



ประกาศโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม
เรื่อง “แนวปฏิบัติการขอเปลี่ยนแปลงการเรียนของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย”

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนของโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม มีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนด้านแผนการเรียนของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย และปฏิบัติงานสอดคล้องกับหลักสูตรมาภิบาล โรงเรียนจึงประกาศ แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงการเรียนของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. นักเรียนสามารถขอเปลี่ยนแปลงการเรียนได้เฉพาะนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ที่จะเลื่อนขึ้นระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ ตามกำหนดการที่โรงเรียนประกาศ เท่านั้น

๒. ให้ผู้ปกครองนักเรียน เป็นผู้เสนอขอเปลี่ยนแปลงการเรียนของนักเรียน และได้รับความเห็นของครูที่ปรึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และหัวหน้างานแนะแนว และยื่นต่องานธุรการฝ่ายวิชาการ เพื่อรอผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงการเรียนนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

๓. การเปลี่ยนแปลงการเรียน จัดทำได้เฉพาะกรณีห้องเรียนนั้น มีนักเรียนไม่เต็มจำนวนตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กำหนด

๔. ในกรณีมีจำนวนนักเรียนที่ขอเปลี่ยนแปลงการเรียนมากกว่าจำนวนที่ว่าง ให้นักเรียนผู้มีค่าคะแนนรวมเฉลี่ยของวิชาเอกในแผนนั้น สูงกว่าเป็นผู้ได้เปลี่ยนแปลงการเรียนที่เสนอขอ ฯ

๕. ในกรณี คณะกรรมการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงการเรียนนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้รับการเสนอขอด้วยเหตุผลในกรณีพิเศษ และคณะกรรมการมีมติว่าเป็นกรณีที่มีความสำคัญจำเป็นจริงอันอาจส่งผลเสียหายแก่นักเรียน คณะกรรมการฯ สามารถรับฟังและใช้ดุลยพินิจประกอบการพิจารณาได้ โดยให้รวบรวมหลักฐานและบันทึกสรุปข้อเท็จจริงและผลการพิจารณาไว้ให้ชัดเจน

๖. ผลการพิจารณาการเปลี่ยนแปลงการเรียนของนักเรียนที่ผ่านการพิจารณาและผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการแล้วให้ถือเป็นที่สิ้นสุด

จึงประกาศมาเพื่อให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายมนตรี คงเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม



ประกาศโรงเรียนสุโขทัยวิทยา
เรื่อง กำหนดการขอเปลี่ยนแปลงการเรียนของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

วัน เดือน ปี	รายการปฏิบัติ	เวลา/สถานที่
๕-๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕	ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการเรียน	- ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการเรียนด้วยตนเอง ที่โรงเรียนสุโขทัยวิทยา
๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	ผู้ปกครองและนักเรียนเข้าร่วม ประชุมพิจารณาการเปลี่ยนแปลง แผนการเรียน	เวลา ๐๙.๐๐น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพ่อขุน อาคารพระร่วง โรงเรียนสุโขทัยวิทยา
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕	ประกาศผลการย้ายแผนการเรียน	ทางเว็บไซต์ของโรงเรียน www.suw.ac.th

ให้ยกเลิกประกาศ“การเปลี่ยนแปลงการเรียน”ของโรงเรียนสุโขทัยวิทยาอื่นใดที่มีอยู่และให้ใช้
ประกาศนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายมนตรี คงเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม
ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของนักเรียน

(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการเรียนจาก แผนการเรียน.....

ไปเรียนแผน.....ด้วยเหตุผล

.....
.....
.....

(กรณีมีเอกสารประกอบคำร้องให้แนบมาพร้อมเอกสารนี้)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

เบอร์โทร.....

<p>ความเห็นครูที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p>ความเห็นงานแนะแนว</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p>ผลการประชุมของคณะกรรมการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงการเรียนนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ</p> <p>(นายปราช เชื้อประดิษฐ์)</p>	<p>คำอนุมัติของผู้บริหาร</p> <p>() อนุมัติ</p> <p>() ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้บริหารโรงเรียน</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../256....</p>